

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	7-12		4-5-00
O.I.P.E. CLASSIFIER			2/1/00
FORMALITY REVIEW	2	71531	6-2-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date
1				81				161				241				321			
2				82				162				242				322			
3				83				163				243				323			
4				84				164				244				324			
5				85				165				245				325			
6				86				166				246				326			
7				87				167				247				327			
8				88				168				248				328			
9				89				169				249				329			
10				90				170				250				330			
11				91				171				251				331			
12				92				172				252				332			
13				93				173				253				333			
14				94				174				254				334			
15				95				175				255				335			
16				96				176				256				336			
17				97				177				257				337			
18				98				178				258				338			
19				99				179				259				339			
20				100				180				260				340			
21				101				181				261				341			
22				102				182				262				342			
23				103				183				263				343			
24				104				184				264				344			
25				105				185				265				345			
26				106				186				266				346			
27				107				187				267				347			
28				108				188				268				348			
29				109				189				269				349			
30				110				190				270				350			
31				111				191				271				351			
32				112				192				272				352			
33				113				193				273				353			
34				114				194				274				354			
35				115				195				275				355			
36				116				196				276				356			
37				117				197				277				357			
38				118				198				278				358			
39				119				199				279				359			
40				120				200				280				360			
41				121				201				281				361			
42				122				202				282				362			
43				123				203				283				363			
44				124				204				284				364			
45				125				205				285				365			
46				126				206				286				366			
47				127				207				287				367			
48				128				208				288				368			
49				129				209				289				369			
50				130				210				290				370			
51				131				211				291				371			
52				132				212				292				372			
53				133				213				293				373			
54				134				214				294				374			
55				135				215				295				375			
56				136				216				296				376			
57				137				217				297				377			
58				138				218				298				378			
59				139				219				299				379			
60				140				220				300				380			

If more than 100 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)